



муниципальное бюджетное учреждение  
"Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной  
помощи "Доверие" Азовского района

## **Электронная запись на психолого-медико-педагогическую комиссию (РПМПК) Азовского района**

### **Наши координаты:**

346770, с.Кагальник, ул. Свободы №40,

телефон: 8(863)42 38 917,

e-mail: [arcpmss@azov-rcpmss.ru](mailto:arcpmss@azov-rcpmss.ru),

официальный сайт: [www.azov-arcpmss.ru](http://www.azov-arcpmss.ru)

### **Время приема и выдачи документов (кабинет № 14):**

**Среда: 09.00-16.45**

**Пятница: 09.00-16.45**

### **Электронная запись для жителей Азовского района Ростовской области:**

-электронная почта для заявки и отправки документов:

e-mail: [arcpmss@azov-rcpmss.ru](mailto:arcpmss@azov-rcpmss.ru). (с пометкой в строке «тема» – **Запись на ПМПК**).

### **Оформление услуги на сайте:**

Уважаемые родители (законные представители) обучающихся! Вы можете предварительно записаться на прием в РПМПК Азовского района для прохождения процедуры психолого-педагогического обследования обучающихся на комиссии, для консультирования родителей (законных представителей) обучающихся, работников образовательных организаций, расположенных на территории Азовского района Ростовской области специалистами ПМПК. Системой электронной записи могут воспользоваться родители (законные представители) обучающихся:

- в возрасте до 18 лет при необходимости создания специальных условий обучения и воспитания в образовательной организации;
- для определения специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации;
- для консультирования по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

Педагоги образовательных организаций:

- для консультирования по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

Если Ваш ребенок нуждается в создании специальных условий обучения и воспитания, Вам необходимо **до записи на РПМПК Азовского района получить пакет документов**: медицинские заключения о состоянии здоровья и рекомендации по организации образовательного процесса в государственных образовательных организациях Азовского района Ростовской области для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами РПМПК осуществляются бесплатно.

**Перечень необходимых документов:**

1. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка с оригиналом.
2. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя).
- 2.1 . Документы, подтверждающие полномочия законного представителя ребенка.
  1. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка.
4. Карта ребёнка, включающая:
  - направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации;
  - подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врача-педиатра;
  - заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации): врача-невролога, офтальмолога (с указанием остроты зрения на оба глаза без очков ив очках); отолоринголога; психиатра (с заключением по МКБ-10 и указанием состояния интеллекта) и других врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учёте;
  - заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
  - заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (далее - ПМПк) или специалиста (специалистов), осуществляющего (их) психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
  - психолого-педагогическое представление (представляется только на обучающегося, воспитанника образовательной организации, составляется педагогом, непосредственно работающим с ребенком, и заверяется директором (заведующим) образовательной организации);
  - письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

**Телефон для обратной связи родителя (законного представителя) указывать обязательно!**

**Все документы должны быть отправлены в сканированном виде.**

**Результат оказания услуги: Запись на прием.**